

Domande frequenti sulla Tabella del Piano d'Argento al Secondo Costo più Basso

Queste domande frequenti sono solo per i beneficiari di 1095-A iscritti a piani sanitari senza assistenza finanziaria e che devono identificare il loro SLCSP nella tabella mensile SLCSP.

- 1. Mi sono iscritto a un piano sanitario a febbraio del 2018 e quando mi sono sposato a giugno del 2018 ho aggiunto il mio coniuge al mio piano sanitario. Né uno né l'altro era in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?**

In caso di matrimonio, il tipo di copertura familiare cambierà il mese in cui il coniuge viene aggiunto al piano. Ad esempio, se si è sposato il 17 giugno e ha aggiunto il suo coniuge al suo piano a partire da luglio, il nuovo tipo di copertura familiare inizierà a luglio. Per i mesi di febbraio, marzo, aprile, maggio e giugno, il tipo di copertura familiare è "Individuale." A partire dal mese di luglio, il tipo di copertura familiare è "Coppia."

Se non ha aggiunto il suo coniuge al suo piano fino ad agosto, il tipo di copertura familiare non cambierà fino ad agosto.

- 2. Il mio convivente ed io ci siamo iscritti insieme per la copertura a febbraio. Ci siamo sposati a luglio e siamo stati iscritti allo stesso piano sanitario. Nessuno di noi è in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?**

Il Tipo di Copertura Familiare si basa sullo stato al primo giorno del mese.

Per i mesi da febbraio a luglio, Lei e il suo convivente avete il Tipo di Copertura Familiare individuato come "Individuale." A partire dal mese di agosto, il Tipo di Copertura Familiare è "Coppia." Poiché la convivenza non è uno status che permette la dichiarazione congiunta dei redditi, Lei e il suo convivente siete in nuclei familiari separati, considerati famiglie a copertura separata. Ciascuno di voi farà riferimento alla colonna "Individuale" sul grafico SLCSP.

3. Il mio coniuge e io ci siamo iscritti a un piano sanitario nel marzo 2018 e abbiamo divorziato nel settembre 2018. Né uno né l'altro era in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Qual è il mio Tipo di Copertura Familiare?

Se divorzia e rimuove il suo ex coniuge dalla polizza assicurativa, il tipo di copertura familiare cambia a partire dal mese in cui il suo ex coniuge non risulta più nella polizza. Ad esempio, se settembre è l'ultimo mese in cui il suo coniuge fa parte del suo piano sanitario, da marzo a settembre il tipo di copertura familiare è "Coppia". Da ottobre in poi, il Tipo di Copertura Familiare è "Individuale".

Se ha divorziato e non ha rimosso il suo ex coniuge dalla polizza assicurativa, faccia riferimento al modulo 8962 per le istruzioni. Si ricordi di assicurarsi di aggiornare il suo account NY State of Health durante l'anno se si verificano cambiamenti di reddito o altre circostanze.

4. Il mio coniuge e io ci siamo iscritti a un piano sanitario a marzo 2018. Nel mese di agosto 2018, abbiamo avuto un bambino e lo abbiamo aggiunto al nostro piano sanitario quello stesso mese. Nessuno di noi era in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?

Per i mesi in cui siete stati iscritti solo Lei e il suo coniuge, il tipo di copertura della sua famiglia è "Coppia." Per il mese in cui tutti e tre siete stati registrati nella copertura, il Tipo di Copertura Familiare diventa "Coppia + Figli." In questo esempio, il suo Tipo di Copertura Familiare è "coppia" per i mesi da marzo a luglio e cambia in "coppia + figli" per i mesi da agosto in poi.

Se il figlio non era in possesso di copertura fino a settembre, il Tipo di Copertura Familiare non cambierà fino a settembre.

5. I miei quattro figli sono iscritti a piani sanitari nel 2018 attraverso lo NY State of Health senza assistenza finanziaria. Nessuno di loro era in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Nessun altro membro della famiglia è iscritto al NY State of Health. Quale colonna devo utilizzare per calcolare il Credito Fiscale?

Innanzitutto, identifichi la contea in cui i figli sono stati residenti in ciascun mese. Quindi trovi l'importo della rata mensile per "Solo figli" per tale contea. Moltiplichi l'importo della rata per 3 per calcolare il costo del Piano d'Argento al Secondo Costo più Basso (SLCSP) per tutti e 4 i figli.

L'importo della rata mensile per il solo figlio è il costo per figlio, fino a 3 figli, per figli di età inferiore a 21 anni. Se nella Copertura Familiare è presente un solo figlio, utilizzare l'importo della rata mensile indicato per trovare lo SLCSP. Se nella copertura familiare sono presenti solo due figli, moltiplicare per due l'importo della rata mensile Solo Figlio. Se nella copertura familiare sono presenti tre o più figli, moltiplicare l'Importo della rata mensile Solo Figlio per tre.

- 6. Sono l'unica persona della mia famiglia iscritta a un piano sanitario attraverso il NY State of Health nel Febbraio 2018 e non sono in possesso di altre Coperture Minime Essenziali. Nel Luglio 2018 mi sono trasferito dalla contea di Albany alla contea di Franklin. Come trovare la rata SLCSP mensile corretta?**

Il Tipo di Copertura Familiare si basa sul luogo di residenza al primo giorno del mese e la rata SLCSP verrà quindi cambiata il mese successivo al trasferimento. In primo luogo, faccia riferimento alle rate SLCSP per il Tipo di Copertura Familiare Individuale. Quindi, faccia riferimento alle rate SLCSP della Contea di Albany per i mesi da febbraio al luglio. Per i mesi da agosto in poi, usi la rata SLCSP della Contea di Franklin.

- 7. Il mio coniuge, i nostri due figli ed io siamo iscritti a un piano sanitario attraverso il NY State of Health. Io e il mio coniuge siamo residenti nella contea di Dutchess. I nostri figli frequentano l'università nella Contea di Hamilton. A quale contea fare riferimento per il premio SLCSP?**

Se il dichiarante primario è iscritto, è necessario utilizzare il premio SLCSP per la contea del dichiarante primario. In questo caso, supponendo che i genitori siano i dichiaranti primari, essi dovrebbero utilizzare la rata SLCSP della contea di Dutchess.

- 8. I nostri due figli sono iscritti a un piano sanitario attraverso il NY State of Health, ma io no. Vivo nella contea di Dutchess e i miei figli frequentano il college nella contea di Hamilton. Quale contea devo considerare per il loro premio SLCSP?**

In casi come questo, in cui il dichiarante primario (il genitore) non è iscritto a un piano sanitario, si considera per il premio SLCSP l'indirizzo di residenza del dichiarante primario. In questo caso, il premio SLCSP corrisponde al premio per la contea nella quale i figli hanno l'indirizzo di residenza in ciascun mese.

- 9. Il mio coniuge ed io ci siamo iscritti a un piano sanitario attraverso il NY State of Health senza assistenza finanziaria a gennaio. A giugno, il mio coniuge ha ottenuto Medicare Part A ma ha mantenuto il suo piano NY State of Health. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?**

Per i mesi in cui è stato iscritto a un piano dello NY State of Health e né Lei né il suo coniuge avete ricevuto Medicare, che è un'altra Copertura Minima Essenziale, il Tipo di Copertura Familiare è "Coppia."

Per i mesi in cui è stato iscritto a un piano NY State of Health e il suo coniuge era coperto da un piano Medicare Part A, il suo tipo di copertura è "Individuale" perché la Parte A di Medicare è considerata Copertura Minima Essenziale.

10. Il mio coniuge ed io abbiamo rifiutato la copertura assicurativa sanitaria dal mio datore di lavoro e ci siamo iscritti a un piano sanitario attraverso il NY State of Health. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?

In questo caso, il Tipo di Copertura Familiare dipende dal fatto che l'assicurazione finanziata dal datore di lavoro (ESI) sia considerata accessibile e se fornisce il Valore Minimo. Se l'ESI non è considerabile accessibile o non fornisce il Valore Minimo, il Tipo di Copertura Familiare è Coppia. Se l'ESI è considerabile accessibile o fornisce il valore Minimo, non ha diritto al PTC.

Per determinare se la copertura è accessibile o fornisce il Valore Minimo, consultare il proprio consulente fiscale o esaminare le domande 8 e 9 dall'IRS sul credito fiscale: <http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families/Questionsand-Answers-on-the-Premium-Tax-Credit>

11. Il mio coniuge ed io dichiariamo nostro figlio maggiorenne come a carico. Siamo tutti iscritti a piani sanitari separati del NY State of Health. Qual è il nostro Tipo di Copertura Familiare?

Il suo Tipo di Copertura Familiare è "Coppia + Figli."

12. Sono iscritto a un piano sanitario tramite il NY State of Health. Mia moglie è iscritta a Medicaid. Qual è il mio Tipo di Copertura Familiare?

Il suo Tipo di Copertura Familiare è "Individuale."

13. Perché il mio convivente ed io siamo in possesso di coperture familiari separate?

Poiché la convivenza non è uno status che permette la dichiarazione congiunta dei redditi, Lei e il suo convivente siete in nuclei familiari separati, considerati famiglie a copertura separata. Ciascuno di voi farà riferimento alla colonna "Individuale" sul grafico SLCSP.

14. Devo usare la tabella mensile SLCSP per identificare il premio SLCSP. So chi era coperto dalla mia polizza, ma non so quali di queste persone sono presenti nel mio nucleo familiare.

Per determinare chi è in possesso di copertura familiare, occorre in primo luogo determinare il proprio nucleo familiare. L'IRS definisce il nucleo familiare nelle istruzioni del Modulo 8962. Se ha ulteriori domande sui componenti del suo nucleo familiare, visiti www.irs.gov o contatti il suo consulente fiscale.